

インタフェース仕様書サービス事業所編加除表

<加除第2号>

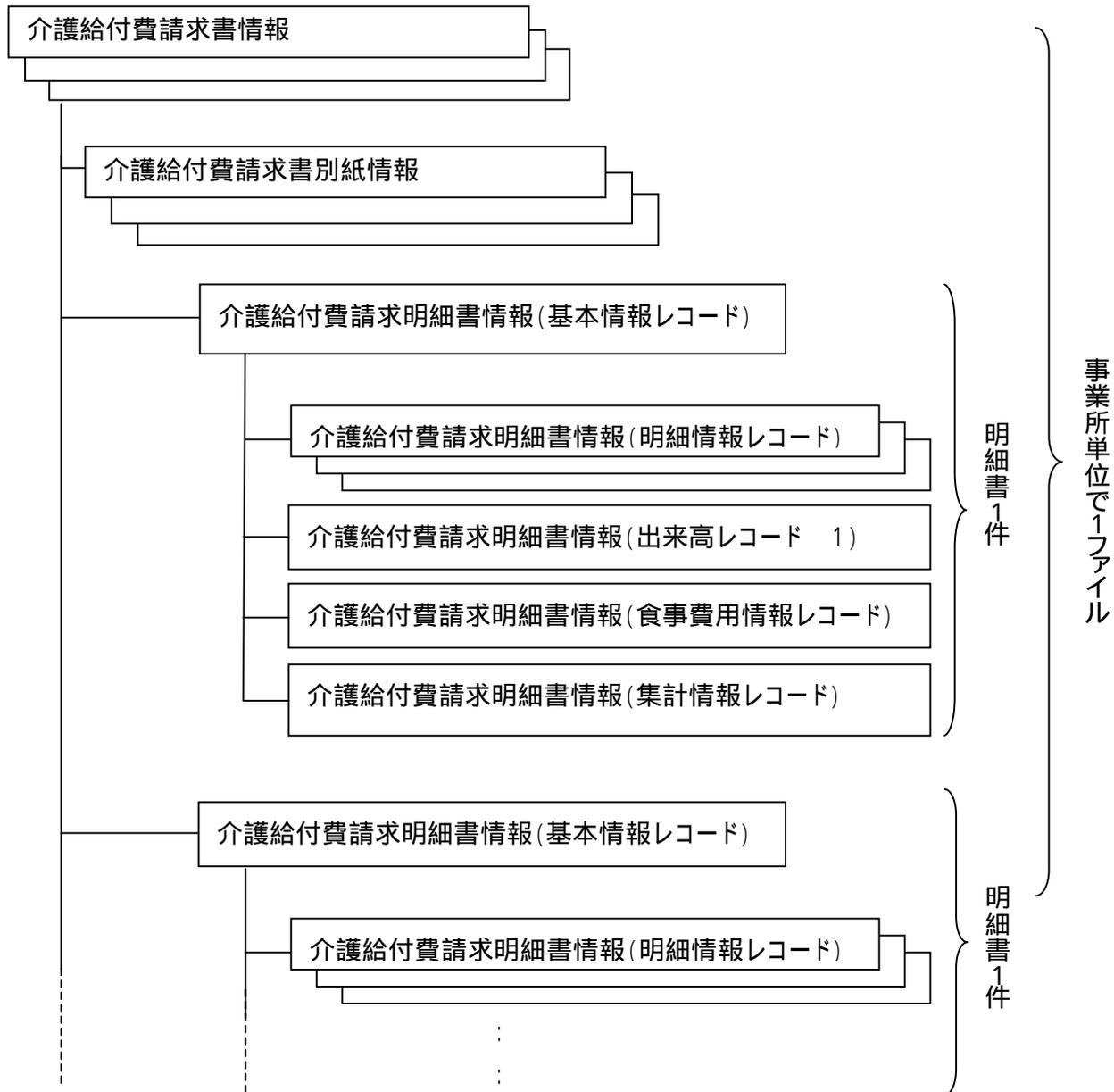
(内容現在 平成16年12月1日)

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
1	61 62	<p>ページ番号 62</p> <p>項番4 内容： 事業所番号を設定する サービス事業所等申立の場合 は、申立事業所番号 保険者申立の場合はサービス 提供事業所番号</p> <p>項番5 内容： 被保険者証に記載された保険 者番号を設定する。 サービス事業所等申立の場合 は、被保険者の所属する保険 者番号 保険者申立の場合は申立保険 者番号</p>	1	同	<p>インタフェース仕様書保険者 編の記載と合わせる</p> <p>ページ番号 62</p> <p>項番4 内容： サービス実施事業所番号を設 定する</p> <p>項番5 内容： 被保険者証に記載された保険 者番号を設定する</p>	1
2	81 82 83 84 85 86 87 88	<p>ページ番号 82</p> <p>明細レコード 項番4 項目名：保険者名</p> <p>ページ番号 85</p> <p>項番3 項目名：証記載保険 者番号(公費負担者番号) 内容：被保険者証に記載され た保険者番号または公費負担 者番号を出力する</p> <p>項番4 項目名：証記載保険 者名(公費負担者名) 内容：被保険者証に記載され た保険者名または公費負担者 名を出力する</p>	4	同	<p>ページ番号 82</p> <p>明細レコード 項番4 項目名：証記載保険者 名</p> <p>ページ番号 83</p> <p>ヘッダレコード、集計レコード の項目名を81、82ページの 記載に合わせる</p> <p>ページ番号 85</p> <p>項番3 項目名：証記載保険者 番号 内容：被保険者証に記載された 保険者番号を出力する</p> <p>項番4 項目名：証記載保険者 名 内容：被保険者証に記載された 保険者名を出力する</p> <p>ページ番号 87</p> <p>ヘッダレコード、集計レコード の項目名を84、86ページの 記載に合わせる</p>	4

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
3	95 96	ページ番号 95 項目名 保険者名 ページ番号 96 項目名 証記載保険者番号 (公費負担者番号)	1	同	ページ番号 95 項目名 証記載保険者名 ページ番号 96 項目名 証記載保険者番号 証記載保険者名	1
4	103 104	ページ番号 103 項目名 保険者名 ページ番号 104 項目名 証記載保険者番号 (公費負担者番号)	1	同	ページ番号 103 項目名 証記載保険者名 ページ番号 104 項目名 証記載保険者番号 証記載保険者名	1

レコード構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



1 出来高レコードは、介護老人保健施設の場合、緊急時療養費情報レコードを指し、介護療養型医療施設の場合、特定診療費情報レコードのことを指す。

2.3.2 再審査・過誤申立情報

(1) 介護給付費再審査申立書情報

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	介護給付費再審査申立書の識別番号を設定する		5
2	申立年月日	数字	8	再審査の申立年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		1
3	申立者区分コード	英数	1	申立者の区分コードを設定する		2
4	事業所番号	数字	10	サービス実施事業所番号を設定する		2
5	証記載保険者番号	数字	8	被保険者証に記載された保険者番号を設定する		2
6	被保険者番号	英数	10	再審査申立の対象となる被保険者番号を設定する		2
7	サービス提供年月	数字	6	再審査申立の対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する		3
8	サービス種類コード	数字	2	申立対象となるサービスのサービス種類コードを設定する		2
9	サービス項目コード	数字	4	申立対象となるサービスのサービス項目コードを設定する 特定診療費の場合は、識別番号を設定する		2 6
10	申立単位数	数字	8	申立単位数を設定する		5
11	再審査申立事由コード	英数	4	再審査申立の事由コードを設定する		2 4

1 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

2 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

3 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

4 再審査の申立事由は、4桁の英数字属性のコードとし、申立情報作成の都度入力を行う。

5 交換情報識別番号の対応は P16 を参照のこと。

6 識別番号を設定する場合は、上2桁に“00”を付与して設定する。

5 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

なお、Sが付加されていない数字属性項目は、「符号なし形式項目」である。

(3) 介護給付費過誤決定通知書情報

・ヘッダレコード

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“7611”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“H1”固定	
3	取扱年月	数字	6	取扱年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	1
4	事業所番号	数字	10	介護給付費再審査決定通知の対象となるサービス事業所等の事業所番号を出力する	3
5	事業所名	漢字	40	事業所名を出力する	
6	作成年月日	数字	8	データの作成年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	2
7	頁	数字	5	“1”固定	
8	国保連合会名	漢字	30	国保連合会名を出力する	

- 1 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)
- 2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)
- 3 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

・明細レコード(複数レコード)

項番	項目名	属性	桁数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“7611”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“D1”固定	
3	証記載保険者番号	数字	8	被保険者証に記載された保険者番号を出力する	1
4	証記載保険者名	漢字	20	被保険者証に記載された保険者名を出力する	
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	1
6	被保険者氏名	英数	25	被保険者カナ氏名を出力する	
7	サービス提供年月	数字	6	サービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	2
8	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを出力する	1
9	サービス種類名	漢字	24	サービス種類名を出力する	
10	過誤申立事由コード	数字	4	過誤申立事由コードを出力する	1 3
11	過誤申立事由	漢字	28	過誤申立事由を出力する	
12	単位数	数字	13	単位数を出力する	S
13	保険者負担額	数字	13	保険者負担額を出力する	S

- 1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)
- 2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)
- 3 過誤の申立事由は、4桁の英数字属性のコードとし、申立情報作成の都度入力を行う。
- 5 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

なお、Sが付加されていない数字属性項目は、「符号なし形式項目」である。

・集計レコード

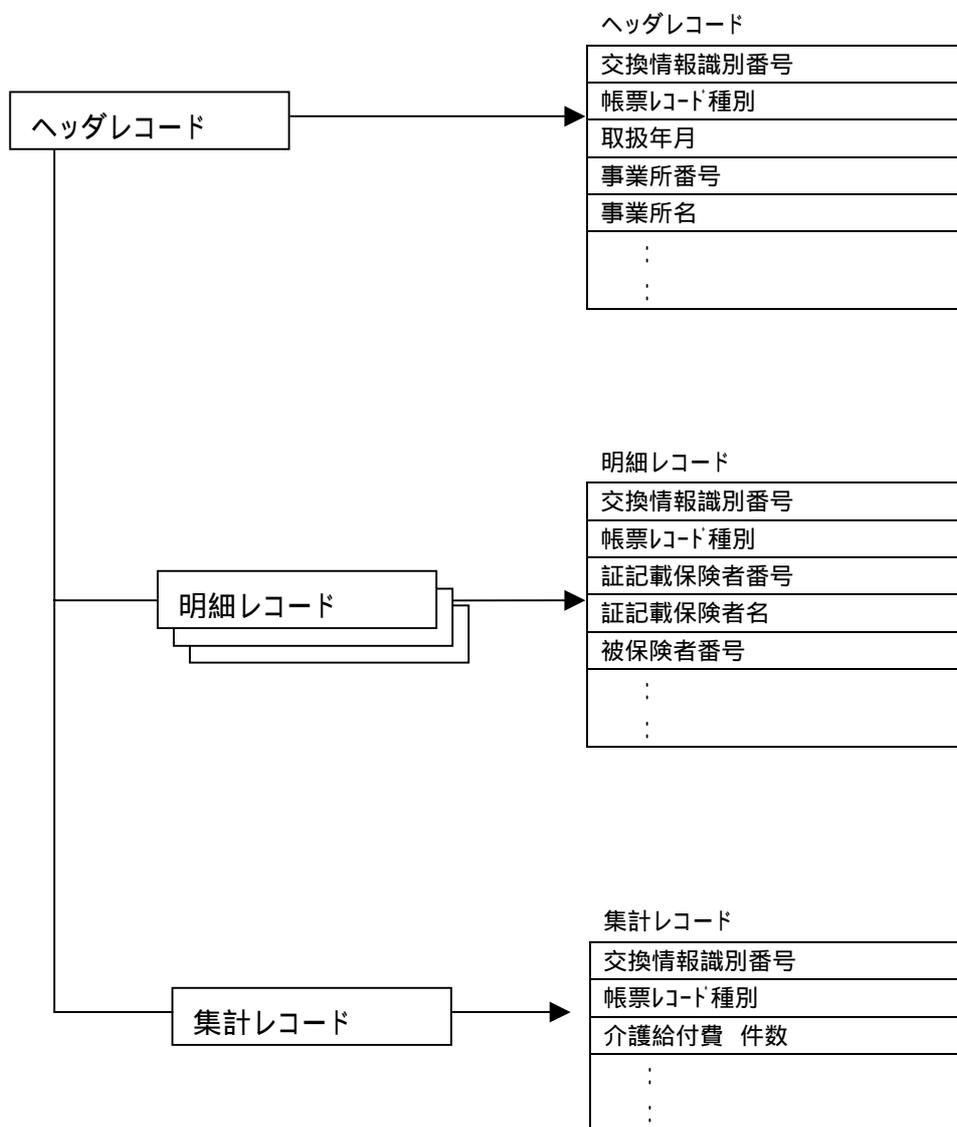
項番	項目名	属性	桁数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“7611”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“T1”固定	
3	件数	数字	6	過誤件数を出力する	S
4	単位数	数字	13	過誤調整を行った単位数の合計を出力する	S
5	保険者負担額	数字	13	過誤調整を行ったサービスの保険者負担額の合計額を出力する	S
6	件数	数字	6	食事提供費の過誤件数を出力する	S
7	食事提供費	数字	13	過誤調整を行った食事提供費の合計を出力する	S
8	保険者負担額	数字	13	過誤調整を行った食事提供費の保険者負担額の合計額を出力する	S

- 5 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

なお、Sが付加されていない数字属性項目は、「符号なし形式項目」である。

レコード構成図

介護給付費過誤決定通知書情報



(4) 介護給付費再審査決定通知書情報

・ヘッダレコード

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“7621”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“H1”固定	
3	取扱年月	数字	6	取扱年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	2
4	事業所番号	数字	10	介護給付費再審査決定通知の対象となるサービス事業所等の事業所番号を出力する	1
5	事業所名	漢字	40	サービス事業所等の事業所名を出力する	
6	作成年月日	数字	8	データの作成年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	3
7	頁	数字	5	“1”固定	
8	国保連合会名	漢字	30	国保連合会名を出力する	
9	審査委員会名	漢字	30	審査委員会名を出力する	

1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

3 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

・明細レコード(複数レコード)

項番	項目名	属性	桁数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“7621”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“D1”固定	
3	証記載保険者番号	数字	8	被保険者証に記載された保険者番号を出力する	1
4	証記載保険者名	漢字	20	被保険者証に記載された保険者名を出力する	1
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	1
6	被保険者氏名	英数	25	被保険者氏名を出力する	半角カタカナ
7	サービス提供年月	数字	6	サービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	2
8	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを出力する	1
9	サービス種類名	漢字	24	サービス種類名を出力する	
10	再審査申立事由コード	数字	4	再審査申立事由コードを出力する	1
11	再審査申立事由	漢字	24	再審査申立事由を出力する	
12	再審査結果コード	英数	2	再審査結果コードを出力する	3
13	当初請求単位数	数字	12	当初請求単位数を出力する	S
14	原審単位数	数字	12	原審時の決定単位数を出力する	S
15	申立単位数	数字	12	申立単位数を出力する	S
16	決定単位数	数字	12	決定単位数を出力する	S
17	調整単位数	数字	13	調整単位数を出力する	S
18	保険者負担額	数字	13	保険者負担額を出力する	S

1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

3 再審査の結果コードは、2桁の英数字属性のコードである。なお、内容については、以下の通りとする。

01: 原審の決定通りとする

02: 再審査の結果、全部増点とする

03: 再審査の結果、全部減点とする

04: 再審査の結果、一部増点とする

05: 再審査の結果、一部減点とする

S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

なお、Sが付加されていない数字属性項目は、「符号なし形式項目」である。

・集計レコード

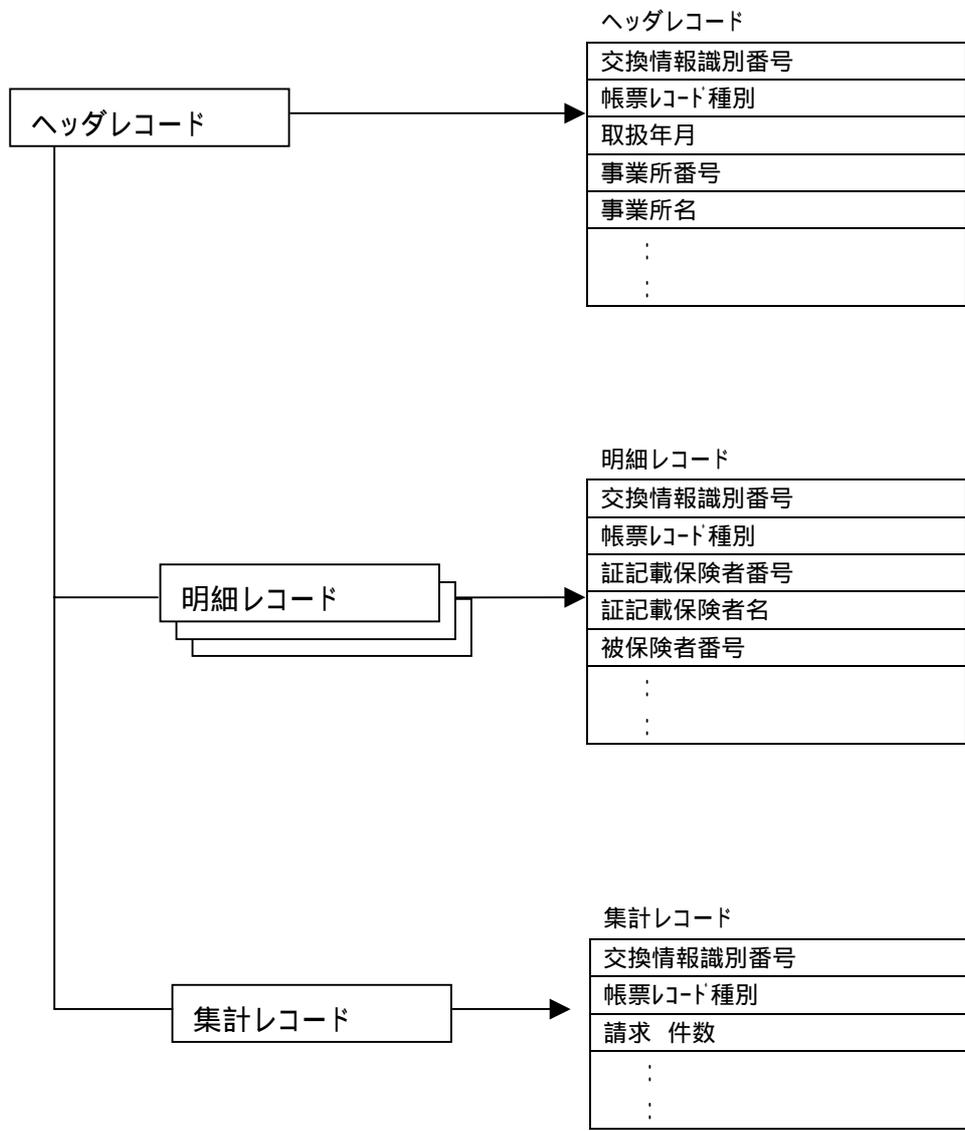
項番	項目名	属性	単位数	内容	備考		
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“ 7621 ” 固定		
2	帳票レコード種別	英数	2	“ T1 ” 固定			
3	介護給付費	請求	件数	数字	6	再審査請求を行った件数を出力する	S
4			単位数	数字	1 2	再審査請求を行った単位数の合計を出力する。	S
5			保険者負担額	数字	1 2	再審査請求を行ったサービスの保険者負担額の合計額を出力する	S
6		決定	件数	数字	6	決定した件数を出力する	S
7			単位数	数字	1 2	決定した単位数の合計を出力する	S
8			保険者負担額	数字	1 2	決定した保険者負担額の合計額を出力する	S
9		調整	件数	数字	6	調整件数を出力する	S
10			単位数	数字	1 3	調整単位数の合計を出力する	S
11			保険者負担額	数字	1 3	保険者負担額の合計調整額を出力する	S
12	高額介護サービス費	請求	件数	数字	6	未使用	
13			単位数	数字	1 2	未使用	
14			保険者負担額	数字	1 2	未使用	
15		決定	件数	数字	6	未使用	
16			単位数	数字	1 2	未使用	
17			保険者負担額	数字	1 2	未使用	
18		調整	件数	数字	6	未使用	
19			単位数	数字	1 3	未使用	
20			保険者負担額	数字	1 3	未使用	

S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

なお、 S が付加されていない数字属性項目は、「符号なし形式項目」である。

レコード構成図

介護給付費再審査決定通知書情報



3 帳票イメージ

介護給付費過誤決定通知書（NNZ9年Z9月取扱分）

過誤申立については、下記のとおり決定しましたので通知します。

NNZ9年Z9月Z9日

ZZZ9頁

事業所番号	事業所名
999999999	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

証記載保険者番号 証記載保険者名	被保険者番号 被保険者氏名	サービス 提供年月	サービス 種類名	過誤申立事由	単位数 (食事提供費)	保険者負担額 (公費負担額)	備 考
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
99999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNNN	NNNNNNNN	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						

		件数	単位数 ¹ (金額)	保険者負担額
合計	介護給付費	ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9
	食事提供費	ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9

¹ 食事提供費の場合は金額が印字される

介護給付費再審査決定通知書（NNZ9年Z9月取扱分）

審査委員会において再度審議した結果、下記のとおり決定しましたので通知します。

NNZ9年Z9月Z9日

ZZZ9頁

NNNNNNNNNNNNNN

事業所番号	事業所名
999999999	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

証記載保険者番号 証記載保険者名	被保険者番号 被保険者氏名	サービス 提供年月	サービス 種類名	再審査 申立事由	再審査 結果コ ド	当初請求単位数	申立単位数	決定単位数	調整単位数	保険者負担額	備考
						原審単位数					
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	
99999999 NNNNNNNNNNNN	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9	

		再 審 査 申 立 (請 求)			再 審 査 決 定			調 整		
		件 数	単 位 数	保 険 者 負 担 額	件 数	単 位 数	保 険 者 負 担 額	件 数	単 位 数	保 険 者 負 担 額
合 計	介護給付費	ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZ9	----,---,---,--9	----,---,---,--9
	高額介護サービス費									

